

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人島根県社会福祉協議会会長 様

事業所等名称

代表者氏名

印

ゆめいくワークサポート事業助成金交付申請書

事業名 _____

上記の事業について交付金を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 事業概要
 - ・事業計画書（様式第1号の2）のとおり

2. 助成金申請額
_____ 円

3. 添付書類
 - ・事業計画書（様式第1号の2）
 - ・収支予算書（様式第1号の3）
 - ・直近年度の決算書
 - ・その他申請に係る根拠資料等